

## FICHE DE PORT A L'ESCALE 2024

Visiting card

### PROPRIETAIRE / SKIPPER


Owner/Skipper

Nom \_\_\_\_\_  
Name

Prénom \_\_\_\_\_  
First name

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_  
Date and place of birth

Adresse \_\_\_\_\_  
Address

Code Postal \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_  
Postal Code Town

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Si vous avez la carte Passeport Escale →



NOM DU BATEAU \_\_\_\_\_  
Name of boat

Voilier  
Sail

Moteur  
Motor

Catamaran  
Catamaran

Marque / type/ modèle \_\_\_\_\_  
Class of boat/model

Immatriculation \_\_\_\_\_  
Registered number

Port d'attache \_\_\_\_\_  
Port of registry

Longueur \_\_\_\_\_  
Length

Largeur \_\_\_\_\_  
Beam

Tirant d'eau \_\_\_\_\_  
Draught

Compagnie d'assurance \_\_\_\_\_ N° Police \_\_\_\_\_  
Insurance Company Policy N°

PREMIERE VISITE  Oui/ YES  Non/ NO  
First Visit

NOMBRES D'OCCUPANTS \_\_\_ +18 ans \_\_\_ - 18ans  
Crew Numbers

SEJOUR Arrivé le \_\_\_\_\_  
Stay Arrived on the

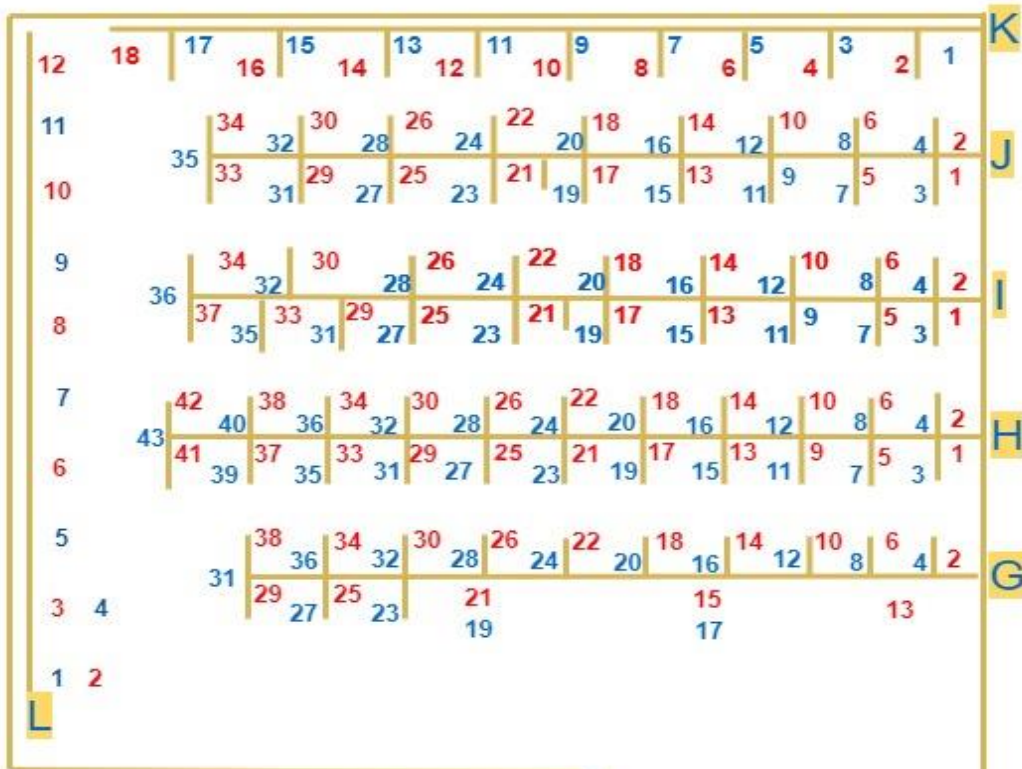
Venant de \_\_\_\_\_  
Arriving From

Départ le \_\_\_\_\_  
Departing

À destination de \_\_\_\_\_  
Destination

Fait à Rocheport, le

Signature



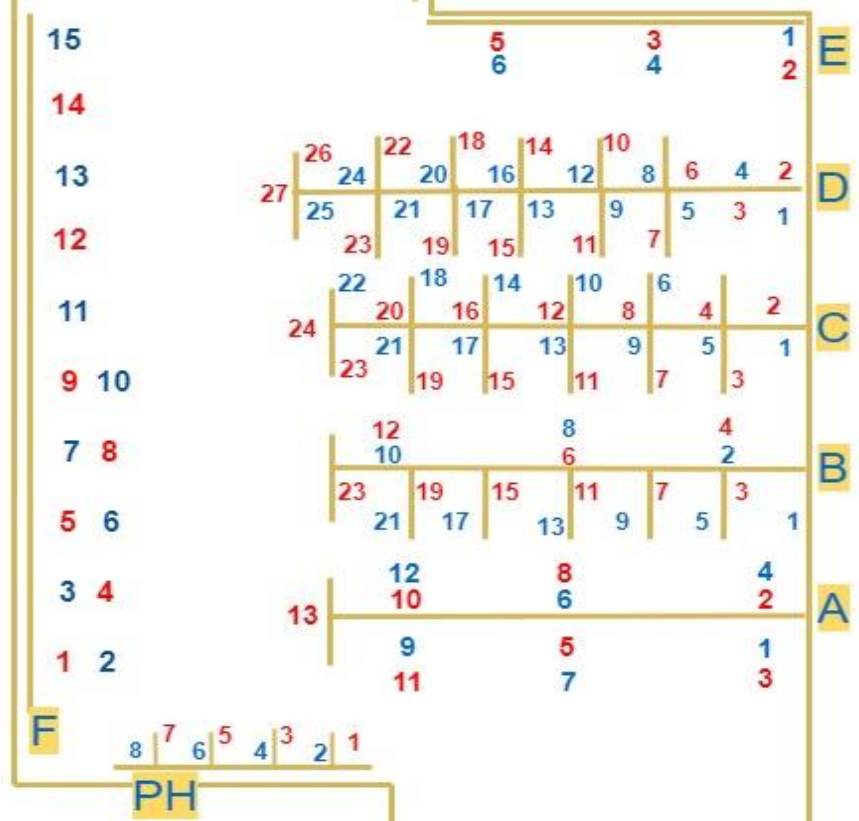
Capitainerie : 1<sup>er</sup> étage  
 Port Captain Office : 1<sup>st</sup> floor  
 Bloc Sanitaire : RDC  
 Sanitary : Ground floor

EMPLACEMENT

BADGE N°

Quai aux Vivres

Quai Le Moyne De Sérigny



ENTREE  
DU  
Port



**PORT DE PLAISANCE**  
 Quai Le Moyne de Sérigny  
 17300 ROCHEFORT  
 05 46 83 99 96  
 port.plaisance@ville-rochefort.fr

\* Merci de rendre le badge sanitaire après la dernière utilisation .  
 \* Please return the sanitary badge after the last use.